

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Documento de **autorización para menores** de edad a cumplimentar por el padre/ madre/tutor/tutora del menor **de 18 años** que se debe entregar **junto con fotocopia de DNI/pasaporte** en vigor **grapado a la autorización** en el momento de la verificación de la inscripción.

D./D^a _____ ,

con DNI/pasaporte en vigor número _____ ,
en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de *(rodear lo que proceda)*

D./D^a _____ ,

con DNI/pasaporte en vigor número _____ , *(rellenar si procede)*

AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila a participar en Crazy Cross.

En _____ , a ____ de _____ de 20____.

Firmado: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal tienes derecho a conocer que tus datos personales no serán incorporados a ninguna base de datos, este documento será almacenado por periodo de 1 año y posteriormente destruido.

El usuario garantiza la autenticidad de todos aquellos datos que comunique, de forma que responda, en todo momento, a su situación real, siendo el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice y de los perjuicios que cause por ello a Crazy Cross.

Crazy Cross se compromete a garantizar que tus datos sean tratados con estricta confidencialidad y se responsabiliza de adoptar todas las medidas de seguridad necesarias para proteger la privacidad de dichos datos de carácter personal. En cualquier momento tienes derecho a consultar tus datos personales, cambiarlos y solicitar su eliminación, comunicándolo por escrito a: info@crazycross.es